

# Ansökningsblankett för registrering av företag i Trafikförvaltningens system Sitrus-BHR

Se information på sidan 2 gällande förutsättningar och krav för att ansökan ska behandlas

|          |                               |                                                                                                                                                                                                  |
|----------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> | Företagets namn:              | Organisationsnummer:                                                                                                                                                                             |
|          | Företagets adress:            | Företagets telefonnummer:                                                                                                                                                                        |
|          | Kontaktperson inom företaget: | Kontaktpersonens telefonnummer:                                                                                                                                                                  |
|          | Kontaktpersonens e-post:      | <i>b) Avser ansökan endast möjlighet till utbildning för enskild person egenförflyttning (dvs du utför inget arbete i anläggningen)</i> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |

|          |                                                                                                                        |                                                                                                                                       |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2</b> | Avser ansökan Förtroendeläkare på Hälsocentral/Vårdcentral<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Har du genomgått Transportstyrelsens trafiksäkerhetsmedicinska utbildning<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|          |                                                                                                                      |                                                                                   |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3</b> | Ange beställares kontaktuppgifter inom Trafikförvaltningen eller huvudentreprenör upphandlad av Trafikförvaltningen, |                                                                                   |
|          | Ska ert företag agera som underentreprenör åt någon?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>     | Om Ja ange vilket företag och dennas kontaktuppgifter (e-post samt telefonnummer) |
|          | Vem är huvudentreprenör                                                                                              |                                                                                   |

Ange under respektive punkt

|          |                         |                            |
|----------|-------------------------|----------------------------|
| <b>4</b> | 1.uppdrag eller projekt | 4 spårslag                 |
|          | 2.typ av arbete         | 5.område/station/depå etc. |
|          | 3.objekt                | 6. övrigt                  |

|          |                                                                                                                                                                              |                                                             |                                                                                                                                                                                                       |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>5</b> | Har ni från er beställare/uppdragsgivare fått ta del av Trafikförvaltningens krav gällande Trafiksäkerhetsansvar<br>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |                                                             | Omfattas uppdraget av:<br>SUA / SUA UE avtal?      Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/><br>Om JA finns det på plats      Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |  |
|          | Ange den som innehar trafiksäkerhetsansvaret inom avtalet/uppdraget (Säkerhetschef eller TSÄAP)                                                                              | Kontaktuppgifter till hen (namn, e-post och telefonnummer): |                                                                                                                                                                                                       |  |
|          | Ange den som innehar trafiksäkerhetsansvaret inom projektet (Säkerhetschef eller TSÄAP)                                                                                      | Kontaktuppgifter till hen (namn, e-post och telefonnummer): |                                                                                                                                                                                                       |  |

Komplett ifylld blankett skickas till [sitrusadmin@sl.se](mailto:sitrusadmin@sl.se)

# Instruktion för ansökan

## Grundläggande krav

- För att ansökan ska hanteras och eventuellt godkännas ska det finnas ett gällande avtal/ uppdrag med Trafikförvaltningen (TF) eller någon av dennes huvudentreprenörer.
- Undantag gäller ansökan från Hälso/vårdcentralers förtroendeläkare FLÄK, där kravet på genomförd utbildning i Transportstyrelsens trafiksäkerhetsmedicin ska vara uppfyllt.
- Alla fält ska fyllas i för att ansökan ska vara komplett, ofullständiga ansökningar returneras utan åtgärd.
- Observera att ett företag inte kan boka in personer på utbildning innan företaget är godkänt och registrerat i Sitrus Bhr. Företaget måste ha ett giltigt avtal med antingen Trafikförvaltningen region Stockholm eller någon av TF:s anlitade entreprenörer för att eventuellt få tillträde till anläggningarna.
- I vissa fall kan även en säkerhetsskyddsbedömning krävas varför ansökan kommer att skickas vidare från Sitrus admin till TF -säkerhetsskydd för bedömning, det kan medföra att handläggningstiden förlängs.

Komplett ifylld blankett skickas till [sitrusadmin@sl.se](mailto:sitrusadmin@sl.se).

## Så här fyller du i ansökan

### 1 Grunduppgifter

Fyll i företagets alla uppgifter

Obs att fältet *b)* (se bild) **endast gäller för enskilda personer** där vare sig sos-plan eller skyddsåtgärd i spår krävs.

*b) Avser ansökan endast möjlighet till utbildning för enskild person egenförflyttning (dvs du utför inget arbete i anläggningen)* Ja ☐ Nej ☐

### 2 Ifylls **endast av FLÄK** (förtroendeläkare) på Vård/hälsocentral

### 3 Uppgifter om uppdragsgivare

Här fyller du i vem som är beställare på TF eller vem på en av TF upphandlad huvudentreprenör. Som huvudentreprenör inräknas exempelvis våra Trafikutövare eller Drift och Underhållsentreprenör. Om ni ska verka som UE till annan E ska huvudentreprenör fortfarande anges

### 4 Vad ska ni göra

Här ska det framgå tydligt vilket uppdrag/projekt, på vilken bana, plats, vad ni ska göra, specifikt objekt.

### 5 Säkerhet

Har uppdragsgivaren informerat om krav rörande trafiksäkerhet?

Fyll i uppgifter på vem som innehar trafiksäkerhetsansvaret för ert arbete, ett av fälten ska vara ifyllt samt och om SUA/ SUA UE krävs/finns på plats.